



PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDEIRÃO GRANDE DO PIAUÍ
END: PRAÇA 29 DE ABRIL, CENTRO
CNPJ: 41.522.293/0001-54

Exercício: 2022



NOTA DE EMPENHO Nº 530

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--|
| 02 | Prefeitura Mun.de Caldeirão Grd.do Piauí |
| 12 | Fundo Municipal de Saúde - FMS |
| 12.00 | Fundo Municipal de Saúde - FMS |
| 10.301.0012.2065.0000 | Manutenção da Atenção Básica |
| 3.3.90.30.28 | MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA |

| SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|------------------|----------------------|---------------------|-------------|
| 17.732,70 | 112.936,30 | 17.732,70 | 0,00 |

FONTE DE RECURSOS: Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes:

FICHA...: **741** DATA...: **11/07/2022** LICITAÇÃO...: **PREGÃO PRESENCIAL** **0086/21**

CREDOR...: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS AGRESTE LTDA**

CNPJ/CPF: **15.778.410/0001-35**

CÓDIGO: **2806**

ENDEREÇO: **AV PEDRO FREITAS**

CIDADE: **TERESINA**

U.F.: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA PARA AS UNIDADES BASICAS DE SAUDE NO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19) DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 17.732,70

Valor por Extenso:

dezessete mil, setecentos e trinta e dois reais e setenta centavos * * * * *

AUTORIZO O FORNECIMENTO DOS MATERIAIS E/OU A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS A ESTA PREFEITURA OBEDECIDAS AS CONDIÇÕES DESTE DOCUMENTO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/07/2022**

Marcos de Sousa Alencar
Secretário Municipal de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/07/2022**

Luís Sousa Alencar
Controle Orçamentário

| | | |
|--|---|---|
| RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS AGRESTE LTDA, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 00000212 SÉRIE 001 |
| EMISSÃO: 11/07/2022 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CALDEIRAO GRANDE-PI - VALOR TOTAL: R\$ 17.732,70 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS AGRESTE LTDA  AV PEDRO FREITAS, 1400 SALA 01 - VERMELHA - CEP:64018-000 - TERESINA - PI TEL: (86)3305-5155 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 00000212 FL. 1 / 1 SÉRIE 001 |  |
| | | CHAVE DE ACESSO 2222 0715 7784 1000 0135 5500 1000 0002 1210 0007 2120 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322220012316450 11/07/2022 15:49:30 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 196761026 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF 15.778.410/0001-35 |

| | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CALDEIRAO GRANDE-PI | | 11.309.049/0001-47 | 11/07/2022 |
| ENDEREÇO R MESTRE BENTO,SN, - | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 64695-000 | DATA SAÍDA / ENTRADA 11/07/2022 |
| MUNICÍPIO Caldeirão Grande do Piauí | FONE / FAX (89)34551-1368 | UF PI | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA |

| | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 2.803,80 | 504,68 | 0,00 | 0,00 | 17.732,70 | | |
| DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.732,70 | |

| | | | | | | |
|--|---------|------------------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL -- | | 1 - DESTINATARIO | | | | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR L.C.M.S. | VALOR I.P.L. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 907 | AVENTAL COM MANGA LONGA DESCARTAVEL | 39269090 | 000 | 5102 | UN | 10,00 | 141,00 | 0,00 | 1.410,00 | 1.410,00 | 253,80 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 744 | AZITROMICINA 500MG CMP (PHARL) | 30042029 | 060 | 5405 | CPR | 500,00 | 3,67 | 0,00 | 1.835,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 791 | ALCOOL GEL 500GR MEGA | 22089000 | 060 | 5405 | UN | 23,00 | 10,52 | 0,00 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 82 | IVERMECTINA 6 MG (G) (VP) CMP (VITAM) | 30049059 | 060 | 5405 | UN | 500,00 | 8,53 | 0,00 | 4.265,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 692 | LUVA PROCEDIM TOP QUALITY TAM M 100UN | 40151900 | 060 | 5405 | UN | 20,00 | 166,67 | 0,00 | 3.333,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 497 | MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/50UN | 63079010 | 000 | 5102 | UN | 30,00 | 46,46 | 0,00 | 1.393,80 | 1.393,80 | 250,88 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 401 | TESTE RAPIDO ANTIGENO COVID-19 SWAB NASAL C/25 | 30021590 | 060 | 5405 | UN | 1,00 | 2.586,82 | 0,00 | 2.586,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 196 | LUVA PROCEDIM TOP QUALITY TAM G 100UN | 40151900 | 060 | 5405 | UN | 16,00 | 166,67 | 0,00 | 2.666,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |

CERTIFICO QUE O(S)

Os serviços foram prestados
 Os materiais foram recebidos
 Outras despesas foram realizadas

Em, 11/07/2022


 Camila Fernanda Costa Rodrigues
 CPF 099.254.374-66

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU 341 AG 4826 C/C 99618-5 | |

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1364-1
Conta corrente 22881-8 PI 220209 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 4826 TERESINA/BAIRRO JOCKEY
Conta corrente (com DV) 996185
CNPJ 15.778.410/0001-35
Nome favorecido DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS AGRESTE L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.203
Valor 17.732,70
Destinação 0
Data transferência 12/07/2022

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 052B5DEDD4D017E7

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8148296 MARCOS DE SOUSA ALENCAR | 12/07/2022 12:10:23 |
| | J9002665 ANTONIO NETO DE SANTIAGO | 12/07/2022 12:18:33 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9002665 ANTONIO NETO DE SANTIAGO.

PAGUE-SE
EM: 11/07/22

Marcos de Sousa Alencar
Sec. Mun. de Saúde
CPF: 725.254.363.34

PAGO
EM: 12/07/22
Antônio Neto de Santiago
CPF: 704.600.937-71
Secretaria Municipal de Finanças